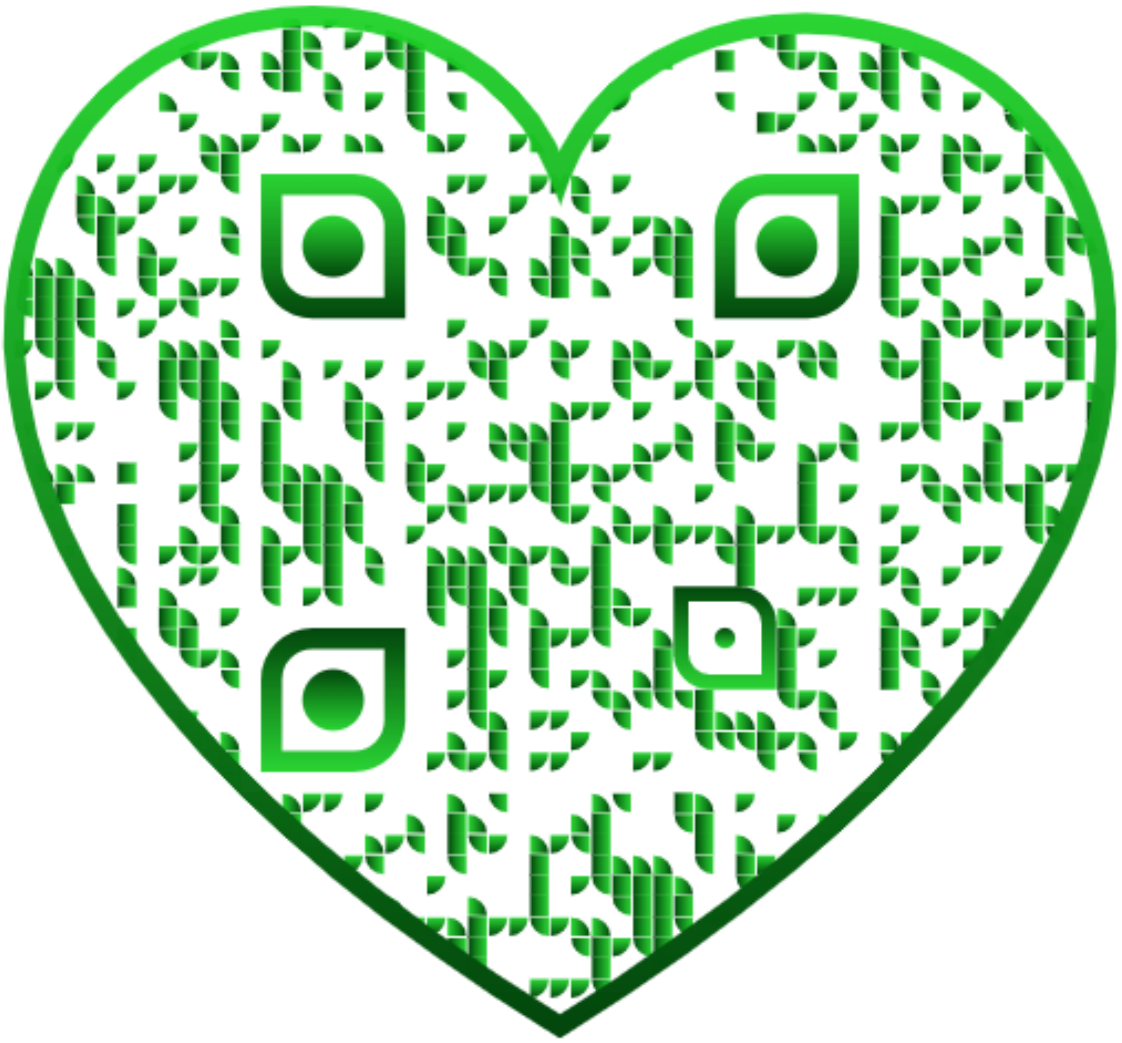
The Psychiatric Assessment

History

1. At the beginning	**Welcome the pt** **Hand shaking** **Introduce yourself** **Privacy** طمنه انه الكلام الي بينكم له خصوصية وما حيطلع برا الغرفة **Avoid straight eye contact** خلي الكرسي بينك وبينه ع شكل زاوية
2. Pt Profile	**Full name Sex Age** **Marital status and how many kids they have if there is** **occupation Education living situation** **Referral site and Referral reason [might be asked about in the CC]**
3.Cheif complaint	**In pt own words + Duration (referral reason might be the CC cause the pt may find himself totally normal) + Establish a baseline for which the problem started**
4.Hx of present illness	**Ask about 10 points , summarized below :** **History of present illness** بالامتحان راح ينطلب منا ناخد فقط ال **: اهم 5 نقاط تحطهم براسك** **DURATION** **Analysis of chief complaint** **Precipitating factors** **Associated S&S** **Suicidal ideas**

The Question	**Comment**
1.CC in details	**- Onset , duration , course , any other symptoms they have**
2.Cover all possible associated symptoms , as following :	
Depression	**(SIG E CAPS =** **S - sleep disturbances I - interest decreased in activities** **G- guilt or worthlessness E - energy decreased** **C - concentration difficulties A - appetite disturbances** **P - psychomotor retardation/agitation** **S - suicidal thoughts)** **كيف مزاجك هالاسبوع ؟** **كيف بالك , هل دائما مشغول ؟** **نظرتك للحياة وللمستقبل , شو ناوي تعمل بالمستقبل ؟** **كيف مزاجك اول ما تصحى وهل بتغير خلال اليوم ؟** **نومك , اكلك , شهيتك كيف ؟** **اي ساعة بتنام ؟ اي ساعة بتصحى ؟** **هل تشعر بالتقصير اتجاه عائلتك , وهل انت ندمان ؟** **علاقتك العاطفية مع زوجك , العلاقة الجنسية ؟** **علاقتك باهلك واولادك ؟** **ادائك في العمل ؟** **هل تمنيت الموت , الان مثلا او بالماضي ؟ .. هل فكرت بالانتحار ؟ هل لديك خطة للانتحار ؟** **هل تشعر ان اقرانك او الناس احسن منك ؟** **(كل الاسئلة السابقة تسال للحاضر والماضي)**



Mania	**(DIG FAST) :** **- Distractability -Irresponsibility -Grandiosity** **- Flight of ideas - Agitation - ↓ need for sleep** **- talkativeness or pressured speech** **حسيت حالك عم تصرف كثير في الفترة الماضية ؟ على امور مثل ساعات , نظارات (شغلات ليست اساسية)** **كيف نومك ؟ بتحس حالك ما بتحتاج تنام بالفترة الماضية ؟** **كيف نشاطك ؟** **هل حركتك زادت ؟** **كيف تركيزك ؟ بتحس الافكار بتطير منك ؟** **هل زاد كلامك ؟ او حسيت صار اسرع ؟** **اداءك في العمل** **(كل الاسئلة السابقة تسال للحاضر والماضي)**
Delusions	*** Paranoid : هل عندك شكوك بالناس او بتحس حد بتامر عليك ؟** *** Rerefence : وانت ماشي وشفت اثنين بحكوا بتحس انهم بحكو معك او بطلعوا عليك , او لما تسمع التلزفيون او راديو بتحس انه المذيع بحكي معك او بطلع عليك ؟** *** Grandiose : هل بتحس حالك احسن من غيرك او عندك قدرات غير الناس الي حوليك ؟** *** Gulit : هل بتحس انك المسؤول عن الكوارث وبتحس بالذنب بسبب هالاشي ؟** *** Control : مين بتحكم فيك وبافكارك ؟ هل هناك قوة خارجية بتتحكم فيك وبافكارك مثلا ؟**
Thought	*** Though insertion : بتحس ان الافكار الي براسك مش الك وان واحد اخلها براسك** *** Thought withdrawal : بتحس ان راسك فاضي خالي من الافكار وانها نسحبت** *** Thought broadcasting : بتحس ان الناس بتقرا افكارك او انه انا بعرف شو انت بتفكر**
Hallucination	*** Auditory : هل بتسمع حد بحكي معك او بنادي عليك ؟ / analyze it more ! (single or multiple , male or female , known or unkown , person is ist 1st person or 2nd or 3rd , is the voice commanding or arguing or commentary , Timing and continous or intermittent , Theme is it friendly or derogatory)** *** Visual هل بتشوف اشياء غريبة غيرك ما بشوفها ؟** *** Olfactory هل بتشم روائح كريهة غيرك ما بشمهما ؟** *** Somatic هل بتحس مثل الحشرات الي تمشي تحت جلك** *** Gustatory هل بتحس بطعم غريب في فمك**
Illusion	**هل ممكن تتطلع على علاقة ملابس وتشوفها كانها بتتحرك اتجاهك او الجدران والشجر بتحرك**
Depersonalization	**هل بتحس انك غريب عن البيت ؟ او بتحس ان قلبك مش قلبك ؟ ايدك مش ايدك .. الخ**
Derealization	**هل بتحس لما تمشي في الشارع ان الناس الي حوليك والشجر مش حقيقين**
Obsession and compulsion	*** Doubt : هل عندك وسواس الافكار , بتسكر الباب اكثر من مرة وبضل عندك افكار انك ما سكرته** *** Comtamination : بتغسل ايدك كثير لدرجة تزعجك ؟** *** Symmetry : اذا حكيت ايدك اليمين لازم تحك ايدك الشمال ؟ او هل عندك حركات متكررة بتحس لازم تعملها** *** Intrusive thought : هل بتحس ان هناك افكار سخيفة بتشغل بالك** **(ask about triggering and relieving factors)**
Phobias	*** Specific : هل هناك خوف من اشياء معينة مثل حيوانات , ارتفاعات , رؤية الدم** *** Social : هل بتخاف من التحدث امام الناس او الاكل في مكان عام , او الاماكن المكتظة بترعبك** ***Avoidance : هل بتتاكد او بتحرص على عدم قيامك بالاشياء الي بتخاف منها مثل اذا انك بتخاف من المرتفعات والمكان الي بتشتغل فيه نقولك لطابق مرتفع ممكن تترك الشغل حتى تتجنب هالاشي.**

Panic attack	*** Palpiations , sweating , flusing , SOB , tremor , dizziness , chest pain , chills , choking , nausa** *** Fear od dying , losing control , going crazy** *** occupied by the idea that this will happen to u again بتضلك تفكر انه هالاشي راح يصيك كمان مرة** **(اسال كم مرة صار وهل في اي عوامل بتزيد وكم ضل وكيف بلش وكيف انتهى)**
Pain (somatoform disorders)	*** analyze shortly like any pain (Socrates)** *** ask how many doctors did he visit ? for how long ?** *** investigation ?** *** what doctors till him ?**
3.Triggering factors for the problem	**Stress , death of close person , trauma , unemployment , sexual abuse**
4. Hostility	**Ask about nervousness**
5.If he had suicidal thoughts	**When , how many times , any pervious attempts**
6. impact of current illness in his life	**Family (relation with his wife , father , mother , brothers , sisters , siblings)** **sociality (relation with other people)** **occupation**
7.Hospitilizations	**Ask the pt if he has ever admitted to the hospital ((for his current symptom , not for other things cause u r now in HOPI))**
8.currents meds	**Name , if the drug relief his symptoms , compliant , any side effects** **شو اسم الدوا الي بتاخده وهل بتستجيب لاله وهل بتاخده دايما وهل في اي اعراض**
9.Substance abuse	**Smoking , coffe, Tea , alchol , any drugs** **(ask about amount in all of them)**
10.Allergies	
هيك بتكون خلصت ال HOPI ويضل عليك بقيت اجزاء الهستوري العادية	
5. Past Hx	*** Past Psychiatric : similar symptoms or attacks in the past** *** Past medical** *** Past surgical**
6. Family history	*** Father , mother , siblings (age , dead or alive , occupation , health , relation with them)** *** Psychiatry history in the family** *** Chornic illnesses in the family (DM , HTN , epilepsy .. etc)** *** Consanguinity**
7.Personal history	*** Development :** **- Early : any complainet during pregnancy , vaginal or C/S , at home or hospital , complications during birth , NICU admission هاد للاطفال الي بجو بمشاكل نفسية , بتسال الام هالاسالة مش تسالهم لواحد عمره 70 سنة P:** **يعني بتسال الام زي هستوري الاطفال تقريبا , مشي ع وقته , اي مشاكل .. الخ ؟** **- Preschool : head trauma , infection , attention , mileseones , epilepsy** **- School : at any age enter the school , performance , relation with peers , relation with teachers** *** Sexual history : puberty at any age ? / relation with the partner**

	* Pschosocial trauma : war , rape * Forensic history : عمرك دخلت مركز امني ؟ اي مشاكل مع الشرطة او الامن ؟ * Premorbid history : - relathinships - hobbies and interest - mood - character : nervous , sociable - tics , jerks
Mental state examination (10 components)	
1. Appearance and behavior	* Physical appearance : - Groming - hygiene - Clothes (appropriate for age , gender , season) - Posture and gait * Behavior and Psychomotor activity : - Pt's attitude and ability to interact with interview - Degree of eye contact (Attention) - his appearance and behavior goes with age , sex , and season - Behavior (disinhibitied تصرفات غير لائقة) , Unusual Physical cccs (gait or movement) , ticks or jerks
2. Speech	- Rate : normal , slow , pressured - Volume : normal , high or low pitch - Tone : normal or monotonic - Quantity : povery , normal , or pressured - Articulation : stammering تاتاة , stuttering
3. Mood and affect	* Mood : subjective , in pt's own words كيف المريض شايف حاله (take time) + ask him about all the depression history (specially suicidal ideas) * Affect : objective , what u see on the pt , comment on 3 things : - Quality: Flat blunted , constricted , full , intense - Motility : (how quickly a peson shift emotional states) , could be sluggish supple , labile - Appropriateness to mood
4. Thought process (also known as formal thought) * Kalng association كثير تكررت هالكلمة هي عبارة عن السجع	* sometimes it contain Thought flow , which could be : pressured , poverty , block * Parts of thought process (formal thought) : - loss of association (illogical shifting between topics) - flight of ideas - Circumstantialities - Tangentilaity (never reach point of conversation) - Neologism - Preservation : repletion of the same verbal or motor response - Cohernet , incoherent - logic / not logic [if the pt is normal , u just say : no formal thought disorder , if the examiner asked u what do u mean ? mention some examples from the above]

5. Thought content	*** Ask same previous qus in history about delusions , Over-valued ideas , Pre-ocuppied ideas , OCD , Phobias , suicidal and homicidal , anxiety** *** In the delusions U MUST ASK the following (according to Dr.Naem) :** **- Primary delusions , which include 4 things :** **Sudden delusion idea صحي فجاة ولاقى فكرة براسه ما كانت موجودة قبل** **Delusion mode بعتقد انه في شيء غلط عم بصير بس ما بعرف شو هو** **Delusion memory اشي صار معاه بالماضي بس هلا تذكره وعمل اله معنى مهم** **Delusion Perception (true perception but abnormal meaning)** **- Secondary delusion : due to drug or disease (medical condtion) .. the delusions that we all know :3 reference , paranoid .. etc**
6. Perceptions	*** ask same previous qus in history about hallucination , illusion , depersenlization , derelization** **[analyze the hallucination]**
7.Cognitive state	**Sensorium and Cognition** Sensorium and cognition are assessed in the following ways: ■ Consciousness: Patient's level of awareness; possible range includes: Alert—drowsy—lethargic—stuporous—coma. ■ Orientation: To person, place, and time. ■ Calculation: Ability to add/subtract. ■ Memory: ■ Immediate (registration)—dependent on attention/concentration and can be tested by asking a patient to repeat several digits or words. ■ Recent (short-term memory)—events within the past few minutes, hours or days. ■ Remote memory (long-term memory). ■ Fund of knowledge: Level of knowledge in the context of the patient's culture and education (e.g., Who is the president? Who was Picasso?). ■ Attention/Concentration: Ability to subtract serial 7s from 100 or to spell "world" backwards. ■ Reading/Writing: Simple sentences (must make sure the patient is literate first). *** For the Memory :** **- Immediate : just tell him 3 words and let him repeat them directly** **- Recent : ask him about the 3 words before u leave the exam room** **- Long term memory : ask him about something happened in the past and both of u know it like ؟ متى اصبح جلالة الملك عبدالله الثاني بن الحسين ملك للاردن** *** For the attention/concentration :** **- attention means ability to concentrate** **- concentration means the ability to maintain concentration** **[u must do it as follow : ask the pt to do a calculation like (100-7) for 5 times]** **[give him 3 things and ask about the similarities كرة , تفاحة , بطيخة]**
8.Abstract	**احكيله مثل واطلب منه يشرحلك ياه , مثال : على قد لحافك مد رجليك ,, خليه يشرحلك هو كيف فاهمه ؟**
9.Judment	**اعطيه سيناريو معين واساله شو بعمل فيه ؟ مثال : لو صار حريق امامك وفي طفاية حريق شو بتعمل ؟**
10.insight	**مدى ادراكه لمرضه** **اساله : شو نوع مرضك ؟ هل انت مريض ؟ هل حابب تتعالج ؟** **(full insight , lack of insight)**